

DOMANDA DI ASSISTENZE

Prestazione straordinaria terremoto in Marocco

DATI ANAGRAFICI

ANNO EDILE	CODICE FISCALE	CODICE DIP. EDILCASSA	
COGNOME/NOME	DATA DI NASCITA		
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROVINCIA
CELLULARE / TELEFONO	E-MAIL		

Codice IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DICHIARANDO

di essere a conoscenza del programma di assistenza vigente

CHIEDO

L'ASSISTENZA DI SEGUITO SEGNATA:

1

CONTRIBUTO SPESE VIAGGIO PER RECARSÌ NELLE AREE COLPITE DAL TERREMOTO
SOLO PER IL PERIODO DAL 09/09/2023 AL 15/10/2023

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY PRESENTE NELLA PAGINA SEGUENTE DEL MODULO ED È CONSAPEVOLE CHE LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI È DIRETTA ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE AD EDILCASSA VENETO

LUOGO E DATA	FIRMA
--------------	-------

 **ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI PREVISTI**



prestazioni@edilcassaveneto.it

**Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali
ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679**

Gentile Signora / Egregio Signore,
Edilcassa Veneto, con sede in Via A. Volta n. 38 Venezia Marghera 30175 (VE) utilizzerà i Suoi dati personali e quelli eventualmente dei Suoi familiari da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, affinché possa beneficiare o del pagamento delle prestazioni economiche, o per l'erogazione di diversi servizi di carattere assistenziale, o per gli accantonamenti mensili sulla base del contratto di lavoro applicato dall'impresa datrice di lavoro. Il responsabile della protezione dei dati è Galtarossa Avv. Andrea, l'indirizzo e-mail di contatto è il seguente: DPO@edilcassaveneto.it .

I dati da Lei forniti: a) potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a Istituti di Previdenza o Assistenza, Istituti Bancari o Postali, Assicurazioni, Enti paritetici di categoria, Associazioni delle Casse Edili, Società di revisione contabile, Legali e altri consulenti esterni collaboratori della Cassa Edile; b) verranno conservati per il tempo necessario alla prestazione richiesta e per un periodo successivo fino ad anni 10 (dieci).

Il loro conferimento è obbligatorio per l'espletamento dell'attività assistenziale e previdenziale offerta dalla Cassa Edile e il rifiuto a fornirli potrà comportare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso ai benefici richiesti.

Lei ha i diritti di cui agli Artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22, ovvero di accedere ai dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione e di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. Potrà inoltre revocare il consenso al trattamento dei dati personali, scrivendo a dati_privacy@edilcassaveneto.it oppure telefonando al 041-930320, con conseguente rimozione dagli archivi nel più breve tempo possibile, salva la necessità di conservazione nel rispetto di eventuali obblighi di legge. Per qualsiasi ulteriore informazione si rimanda alla informativa completa ed estesa contenuta nel sito internet: www.edilcassaveneto.it.

**Consenso al trattamento dei dati personali (anche particolari)
ai sensi degli Artt. 6, 7 , 9 del Regolamento UE 2016/679**

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche particolari (sensibili), per le finalità summenzionate.

(conferimento obbligatorio per svolgere l'attività della Cassa)

Venezia Marghera, lì

Firma _____

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati relativi al mio nucleo familiare/anche per il soggetto minorenne, per le finalità indicate nell'informativa.

(conferimento facoltativo – solo per chi riceve assistenza anche familiare)

Venezia Marghera, lì

Firma _____

REQUISITI RICHIESTI

1 Contributo spese viaggio per recarsi nelle aree colpite da terremoto.

Dipendente in forza e 600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la domanda.

Spese di viaggio verso il Marocco sostenute **nel periodo dal 09/09/2023 al 15/10/2023**

DOCUMENTI RICHIESTI

- Presentazione di documentazione, relativa alle spese di viaggio sostenute, intestata al Lavoratore, coniuge o parente di primo grado

- Documentazione idonea a dimostrare la residenza, nelle aree colpite dal terremoto, di parenti o affini fino al 3° grado o il possesso di beni immobili sempre nelle aree colpite dal terremoto (**tradotta in italiano**)

MISURA PRESTAZIONI

- Erogazione di un contributo **una tantum** pari al **50%** delle spese di viaggio sostenute, con un massimale di **€ 500,00**

TERMINI PRESENTAZIONE

Entro il 31 dicembre 2023.